

个性化心理护理在老年脑梗死患者中的应用效果分析

哈丽旦·艾尔肯 阿衣仙木姑丽·克力木

新疆喀什地区第二人民医院 新疆喀什 844000

摘要：目的 研究个性化心理护理在老年脑梗死患者中的应用效果。方法 回顾分析我院 2019 年 1 月-2020 年 1 月期间诊治的老年脑梗死患者，并抽取 68 例作为研究对象，均经过伦理委员会批准同意，采用奇偶数法将 68 例患者分为参照组和试验组 2 组，每组 34 例患者。其中，参照组 34 例患者采用基础护理干预，试验组则给予个性化心理指导干预，并针对老年脑梗死患者开展不同护理干预后，各组患者焦虑、抑郁情绪及睡眠质量进行统计评分，以此来对比分析组间护理疗效。结果 护理后，试验组患者焦虑 (6.11 ± 0.42)、抑郁程度评分 (7.23 ± 0.16) 与参照组 (10.47 ± 0.33)、(10.29 ± 0.25) 相比明显降低，且睡眠质量评分 (15.45 ± 2.23) 明显较参照组 (6.45 ± 2.14) 升高，数据间差异有意义 ($P < 0.05$)。结论：分析个性化心理护理可以看出，个性化心理护理干预主要体现以人为本的新护理模式，强调尊重人、理解人、关怀人，从整体护理方面出发，又针对患者病情严重程度、家庭及社会等多因素方面考虑开展针对性护理干预。本次临床研究中，针对老年脑梗死患者运用个性化心理指导护理后可以发现，该护理方式护理疗效显著，可以有效改善负面情绪，提高睡眠质量，进而能够起到提升患者日常生活质量的作用，从而有利于老年脑梗死患者疾病的快速康复，具有推广应用价值。

关键词：个性化心理护理；老年脑梗死；效果

脑梗死属于临床常见的脑血管栓塞疾病，其发病率与年龄存在密切相关性，具有致残率和病死率高等临床特点^[1]。由于血栓堵塞脑部血管，导致脑部组织出现缺血缺氧现象，长时间得不到缓解，导致脑组织出现不可逆损伤，严重危及患者生命健康与安全，增加家庭及社会负担^[2]。在老年脑梗死疾病治疗的同时配合相应的护理干预措施对提高预后疗效具有不可缺少的作用^[3]。本次研究就个性化心理护理在老年脑梗死患者中的应用效果进行探究与分析。

1 资料与方法

1.1 基本资料

回顾分析我院 2019 年 1 月-2020 年 1 月期间诊治的老年脑梗死患者，并抽取 68 例作为研究对象，均经过伦理委员会批准同意，采用奇偶数法分为 2 组。参照组 34 例患者男 20 例，女 14 例，平均年龄范围 (68.5 ± 7.2) 岁，病程均值 (12.5 ± 2.6) d；试验组 34 例患者男 19 例，女 15 例，平均年龄范围 (67.5 ± 7.5) 岁，病程均值 (13.1 ± 2.4) d。各组患者年龄等基本数据检测对比，差异不明显 ($P > 0.05$)，有可比性。

1.2 方法

参照组采用基础护理干预，试验组则给予个性化心理指导干预，具体如下：(1) 心理安慰：患者面对疾病可能会出现恐惧、焦虑、紧张等情绪，护理人员应及时观察患者心态，重点讲述疾病治疗、预后等，让患者放松心情，维持平稳情绪，确保治疗顺利展开；(2) 人文关怀：及时让患者及其家属了解疾病情况，耐心与患者沟通交流，积极倾听患者主诉，

主观、亲切安慰患者，并鼓励患者树立治疗疾病的信心，改善负面情绪；(3) 稳定情绪：大部分患者突发病症，心理方面难以接受，护理人员及时观察病情变化，通过认知疗法，让患者正确认识疾病，并为患者分享治疗成功的案例，从而消除患者心理及生理方面的压力，对于严重患者，不予向患者说明病情严重程度，可进行适当隐瞒，与家属进行沟通交流，多给患者关爱，让患者感受到温暖，逐渐引导患者，分散或转移注意力^[4]。

1.3 观察指标

针对老年脑梗死患者开展不同护理干预后，各组患者焦虑、抑郁情绪及睡眠质量进行统计评分。焦虑抑郁程度采用汉密尔顿焦虑评分 (HAMA)、抑郁评分 (HAND) 表示，HAMA 采用 5 级评分法：4 分焦虑程度最重、0 分无焦虑情绪；HAND 总分小于 7 分表示无抑郁情绪、7-16 分表示可能有抑郁情绪、17-24 表示抑郁中度、大于 24 分表示严重抑郁^[5]。

1.4 统计分析

采用软件 SPSS17.0 进行数据间对比统计，计量对比组间资料运用 % 表示，行 X^2 检验；计数对比组间资料采用 ($\bar{x} \pm s$) 表示，进行 t 检验。数据分析表示存在明显差异，判定标准参照： $P \leq 0.05$ 。

2 结果

试验组患者焦虑、抑郁程度评分与参照组相比明显降低，且睡眠质量评分明显较参照组升高，数据间差异有意义 ($P < 0.05$)。如表 1 可见。

表 1 焦虑、抑郁情绪及睡眠质量评分统计对比

组别	例数	HAMA	HAND	睡眠质量评分
试验组	34	6.11 ± 0.42	7.23 ± 0.16	15.45 ± 2.23
参照组	34	10.47 ± 0.33	10.29 ± 0.25	6.45 ± 2.14
t	-	47.596	60.113	16.979
P	-	0.000	0.000	0.000

3 讨论

脑血管疾病是目前常见的三大致死疾病之一,随着人们生活条件的改善及人口老龄化严重,患病率、致残率及致死率较高。对于老年脑梗死疾病主要是快速确定缺血性暗带或半暗带以及病灶范围是治疗的首要步骤,再开展临床治疗的过程中,辅助相对应的护理干预措施,是改善预后、促进康复的关键步骤。

本次研究结果显示,护理后,试验组患者焦虑(6.11±0.42)、抑郁程度评分(7.23±0.16)与参照组(10.47±0.33)、(10.29±0.25)相比明显降低,且睡眠质量评分(15.45±2.23)明显较参照组(6.45±2.14)升高,数据间差异有意义($P < 0.05$)。与何晓淋学者的研究数据对比基本一致,均证明个性化心理护理具有较高的临床应用价值^[6]。因此,在实际临床护理过程中,医护人员要重视个性化心理护理,做到及时与患者沟通交流,了解疾病,缓解焦虑情绪,并讲述不同疾病治疗成功案例,树立患者治疗疾病的信心,消除患者对疾病的恐惧心理;针对严重病情,可适当进行病情隐瞒,鼓励、安慰患者,让患者感受到温暖,改善患者心理情绪,提升生活质量。

综上所述,针对老年脑梗死患者,运用个性化心理指导护理疗效显著,有效改善负面情绪,提高睡眠质量,提升患者日常生活质量,利于疾病快速康复,具有推广应用价值。

参考文献

- [1]刘文艳,王丽萍,关胜芬,等.个性化心理护理在老年脑梗塞患者护理中的应用效果分析[J].健康大视野,2020,14:183.
- [2]夏锦锦.个性化心理护理在老年脑梗死患者113例护理中的应用观察[J].吉林医学,2015,036(007):1464-1466.
- [3]袁平,李丽,陈启明.个性化心理护理在老年脑梗塞患者护理中的应用价值分析[J].现代诊断与治疗,2017,28(010):1958-1960.
- [4]吴玉芹.个性化心理护理在老年脑梗死患者护理中的应用[J].中国社区医师,2016(26):167-167.
- [5]张营,刘燕,杲萌.个性化心理护理在老年脑梗死患者护理中的应用效果评价[J].山西医药杂志,2020(16).
- [6]何晓淋,孙桂娟.个性化心理护理在老年脑梗塞患者中的护理效果观察[J].国际感染杂志(电子版),2020,009(003):P.197-197.